



CÂMARA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

Rua Joaquim dos Santos Camponez, 661 - Centro
CEP 17480-013 - Fones: 14 3285 1500 - Cel. 14 9 2000 2733
www.cmcabraliapta.sp.gov.br - secretaria@cmcabraliapta.sp.gov.br
CNPJ: 01.650.958/0001-90

Protocolo

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM

PROCESSO Nº :

Ass: _____

NOME DO REQUERENTE:

CARGO OU FUNÇÃO:

DESTINO (CIDADE/ESTADO):

DISTÂNCIA APROXIMADA DE IDA (KM):

PERÍODO

DATA DE SAÍDA:

HORA PREVISTA DE SAÍDA:

DATA DO RETORNO:

HORA PREVISTA DO RETORNO:

GASTO PREVISTOS COM A VIAGEM

ALIMENTAÇÃO: SIM NÃO TRANSPORTE NA LOCALIDADE DE DESTINO: SIM NÃO COMBUSTÍVEL: SIM NÃO

PERNOITE: SIM NÃO NÚMERO DE PERNOITES PREVISTOS:

MEIO DE TRANSPORTE DESEJADO

VEÍCULO OFICIAL: ☐ ÔNIBUS: ☐ AVIÃO: ☐

OBJETIVO OU JUSTIFICATIVA DA VIAGEM

REQUERIMENTO DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM

SOLICITO O ADIANTAMENTO DE VIAGEM:

VALOR R\$:

DATA:

ASSINATURA DO REQUERENTE:



CÂMARA MUNICIPAL DE CABRÁLIA PAULISTA

Rua Joaquim dos Santos Camponez, 661 - Centro

CEP 17480-013 - Fones: 14 3285 1500 - Cel. 14 9 2000 2733

www.cmcabraliapta.sp.gov.br - secretaria@cmcabraliapta.sp.gov.br

CNPJ: 01.650.958/0001-90

AUTORIZAÇÃO DA PRESIDÊNCIA DA CÂMARA

AUTORIZO

NÃO AUTORIZO

OBSERVAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DA PRESIDÊNCIA DA CÂMARA:

Cabralia Paulista/SP,

SE AUTORIZADO ENCAMINHA-SE AO SETOR CONTÁBIL

SOLICITAÇÃO DE RESERVA DE RECURSOS - SETOR CONTÁBIL

I - SOLICITAÇÃO

Pela presente solicitação de reserva de recursos no valor de:

R\$ () , objetivando

a cobertura de despesa com adiantamento de viagem - Processo Nº:

CARIMBO E ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA TESOUREARIA:

Cabralia Paulista/SP,

II - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

POSSUI DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA SUFICIENTE:

SIM

NÃO

A despesa com adiantamento de viagem será incluída e suportada pela seguinte dotação:

Declaro que a dotação acima especificada no valor supra, encontra-se devidamente reservada neste órgão, aguardando os trâmites finais.

CARIMBO E ASSINATURA RESPONSÁVEL SETOR FINANCEIRO:

Cabralia Paulista/SP,